



# Stage Montessori vacances Du 13 au 17 février 2023 Formulaire d'inscription



## Le stage / choix des journées ou demi-journées :

Pour une question d'assurance vous devez être membre de l'association Montessori Côte Bleue. Le montant de l'adhésion à l'année est de 15 euros. L'accueil se fait à 8h30 et le stage commence à 9h. Les horaires sont 9h/11h30 et 16h30/17h. Le repas de midi et le goûter de votre enfant ne sont pas fournis par l'école, pensez bien à les préparer et les remettre à l'éducatrice à votre arrivée. Tarif : 24 euros la demi-journée, 40 euros la journée.

Merci de cocher dans le tableau les jours choisis :

	Matin 8h30-9h/11h30	Après-midi 13h30/16h30 Accueil des parents jusqu'à 17h	Journée
lundi			
mardi			
mercredi			
jeudi			
vendredi			

## L'enfant :

Nom et prénom : ..... Date de naissance : .....

Votre enfant a-t-il des allergies, antécédents médicaux, intolérances ? Si oui, lesquelles ?

Parlez-nous de votre enfant : expérience de vie de groupe, centres d'intérêt, ce qui le rassure, ce qui l'inquiète, etc :

## Les parents / représentants légaux :

	PARENT 1	PARENT 2
Nom		
Prénom		
Telephone		
email		
adresse		
Code postal + ville		

## Personne à contacter en cas d'urgence :

	PERSONNE 1	PERSONNE 2
Nom		
Prénom		
Lien de parenté		
Téléphone		

## Autorisation droit à l'image 2022-2023

Dans le cadre de ses activités l'association Montessori Côte Bleue est susceptible de produire des supports photos ou vidéo sur lesquels ses adhérents peuvent apparaître. Ces supports pouvant être utilisés à des fins de promotion, nous sollicitons votre consentement à cette diffusion.

Je soussigné (ée) agissant en qualité de représentant légal de .....

autorise l'association Montessori Côte Bleue à utiliser son image dans le strict cadre de ses activités.

n'autorise pas l'association Montessori Côte Bleue à utiliser son image.

Signature :

---

## Autorisation parentale 2022-2023

Je soussigné (ée) agissant en qualité de représentant légal de .....

autorise l'association Montessori Côte Bleue en cas d'accident de mon enfant à prendre toutes les mesures nécessaires notamment de le faire transporter dans un établissement hospitalier.

### **Personne à contacter en cas d'urgence :**

Personne n°1 :

Nom et prénom : .....

Lien de parenté : ..... Numéro de téléphone : .....

Personne n°2 :

Nom et prénom : .....

Lien de parenté : ..... Numéro de téléphone : .....

Signature :